

AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA PER ORIENTAMENTO

Alunni

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. C/27a cl. _____

**Alle Famiglie degli alunni
delle classi TERZE
Scuola Secondaria di I grado****Adesione "Giornata di Orientamento scolastico"- Classi TERZE Scuola Secondaria di Livigno**

Si comunica che per il giorno _____ la referente per l'orientamento scolastico ha organizzato una visita presso diversi Istituti di Istruzione Superiore.

LA VISITA È PROGRAMMATA COME DI SEGUITO:

- ore partenza dalla Scuola Secondaria di I Grado;
- ore arrivo a _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- ore _____ ;
- ore _____ ;
- ore rientro previsto a Livigno.

Per la visita guidata è richiesto un contributo di € _____ per alunno, da consegnare agli insegnanti coordinatori unitamente al tagliando di autorizzazione sottostante **entro e non oltre** _____.

Privacy

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg.
Dott. Gianmaria TOFFI*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D.Lgs n. 39/93***AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a
_____ della classe 3^a Sez _____ della Scuola Secondaria di Livigno

DICHIARA

di autorizzare di non autorizzare il/la propri_ figli_ a partecipare all'uscita didattica a _____
del giorno _____ e versa il contributo di € _____.

Livigno, _____

(firma del genitore)